

Perihal : Permohonan Rekomendasi Klinik

Kepada

Yth. Pimpinan Puskesmas Tanah Grogot

Di –

Tempat

Dengan hormat,

Bersama ini kami mengajukan permohonan untuk mendapatkan izin operasional klinik dengan data-data sebagai berikut:

1. Permohonan

Nama :

Alamat :

2. Klinik

Nama Klinik :

Alamat :

3. Penanggung Jawab

Nama :

Alamat :

SIP Dokter :

No. Telp/HP :

Demikian Surat Permohonan ini saya buat, besar harapan saya untuk dapat dikabulkan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Persyaratan :

- Foto Copy KTP Pemohon : 1 Lbr
- Foto Copy KTP Dokter Penanggung Jawab : 1 Lbr
- Daftar Tenaga Kesehatan (SIP,SIK,STR) : 1 Lbr
- Surat pernyataan bersedia sebagai dokter penanggung Jawab (Materai) : 1 Lbr
- Pernyataan pemilik tidak terlibat pelanggaran di Bidang Kesehatan : 1 Lbr
- Profil Klinik : 1 Lbr

Tana Paser,

Pemohon,

.....